

019624

南台縣衛生志



# 南召县卫生志

河南省南召县卫生局编

一九八五年九月

# 序 一

“编史修志”是中华民族的光荣传统，志书是珍贵的历史文化遗产。我县建县五百多年，由于时分时合，没有医疗卫生地记载。现仅存乾隆十一年陈之烦撰修的县志一部，至今已断修二百余年。在这漫长的年代中，我县发生了巨大而深刻的变化，为了继承历史遗产，教育后代，促进社会主义物质文明和精神文明建设，更好地为“四化”建设服务，编纂卫生专业志，为后人留下宝贵的文化财富，这项工作显得十分重要和紧迫。

《南召县卫生志》，是一部以马列主义、毛泽东思想为指导，坚持党的四项基本原则，本着详今略古和实事求是的科学态度而撰写的历史，具有鲜明的科学性、资料性。它详细地记述了我县三十五年卫生事业的发展、普及、提高。全县消灭和控制了各种地方病和传染病，医疗技术水平不断进步，人民身体健康受到了保护，死亡率明显下降，特别是党的十一届三中全会以后，全县呈现出人寿年丰的可喜景象。

我县卫生部门乘“盛世修志”之机，首撰《南召县卫生志》，通过这一志书的记载，足以起到存史、资治、借鉴、教育的作用。我虽然政务倥偬，然在披读后，深感欣慰，故命笔作序。

南召县人民政府 解朝来

乙丑年冬

乙

## 序 二

“编史修志”是中华民族的光荣传统，古人云：“治天下者以史为鉴，治郡国者以志为鉴。”编写卫生志是我县人民卫生事业有史以来第一次，目的在于了解过去，认识现在，服务于将来。有助于吸取经验教训，探索防病治病规律，制定战略决策，开创卫生工作新局面，保障人民身体健康，更好地为“四化”建设服务。

我县于一九八三年成立了“南召县卫生志编写领导小组”，并建立了办公室。在采集资料期间，往返于省内外，周旋于县内城乡，行程二万余里，内查外调，座谈访问，酷暑严寒，百倍辛苦，收集资料一千万字，经过筛选，稽实求真，精心编写，终于完成了这项内容多、年代久、范围广、工程浩大的艰巨任务。

《南召县卫生志》按照马列主义新观点、新方法、新材料，恪遵历史唯物主义和辩证唯物主义观点，做到以事系人，言必有据，突出专业。描述了建国前的医药卫生面貌，重点记载了建国后党的卫生工作方针、政策的贯彻落实，卫生机构沿革、卫生防疫、妇幼保健、医疗水平、医林人物、医药科学研究、验方选集，一一备列，眉目清楚，达到了图文并茂，简、严、核、雅，是组织南召卫生腾飞的参考史料。

本志不仅将文化遗产留传后世，且以修志精神激励后人。

南召县卫生局 李荣堂

乙丑年秋

## 凡 例

- 一、《南召县卫生志》记述了全县医药卫生，防病治病、妇幼保健、医学教育、人员、机构、设备等卫生部门大事及发展。
- 二、全书分10篇、35章、71节、约12万字。
- 三、上限1840年（部分章节），下限1983年。
- 四、资料来源系查抄档案、旧县志，座谈走访、口碑、文物，专题调查，经核实、编写、修改而成初稿，送请省、地《卫生志》办公室审查，提出宝贵意见后，再度修改，送请县志总编室审核、定稿。
- 五、采用横分竖写以语体文记述的方法，辅以图表、照片，以达到图文并茂。
- 六、定稿后，经卫生局编志领导小组审查，送请《南召县志》编委商得同意后刊印。

序一	.....
序二	.....
凡例	.....
图片选集	.....

## 目 录

概 述	.....	( 1 )
附：一、南召县行政区划	.....	( 5 )
二、南召县人口变化概况	.....	( 7 )
三、南召县一九八二年人口主要健康指标与全世 界、全国、全省比较表	.....	( 10 )
四、南召县历年灾害	.....	( 10 )

### 第一篇 卫生行政事业机构

第一章 卫生行政事业机构	.....	( 17 )
第一节 南召县1983年三级医疗网示意图	.....	( 17 )
第二节 卫生行政事业机构方位图	.....	( 19 )
第二章 卫生行政管理机构	.....	( 22 )
第三章 南召县直卫生事业机构	.....	( 28 )
第一节 南召县人民医院	.....	( 28 )
第二节 南召县卫生防疫站	.....	( 31 )
第三节 南召县妇幼保健所	.....	( 34 )
第四节 南召县卫生学校	.....	( 38 )

第五节	南召县干部疗养院.....	(41)
第六节	驻县三线厂职工医院暨地方工厂、学校医务室	(41)
第四章	基层卫生组织.....	(44)
第一节	概述.....	(44)
第二节	公社卫生院.....	(43)
第三节	集体医疗事业.....	(55)
一、	联合诊所.....	(55)
二、	合作医疗.....	(55)
三、	乡村医生.....	(56)
第五章	医事团体.....	(58)
第一节	卫生工作者协会.....	(58)
第二节	医药卫生学会.....	(60)

## 第二篇 地方病、传染病

第六章	地方病.....	(65)
第一节	地方性甲状腺肿.....	(65)
第二节	地方性克汀病.....	(72)
第三节	氟病.....	(74)
第七章	传染病.....	(77)
第一节	概况.....	(77)
第二节	传染病管理.....	(86)
第三节	预防接种.....	(87)
第四节	白喉.....	(90)
第五节	流行性脑脊髓膜炎.....	(92)
第六节	百日咳.....	(94)
第七节	猩红热.....	(96)

第八节	麻疹	( 96 )
第九节	流行性感冒	( 98 )
第十节	细菌性痢疾	( 100 )
第十一节	伤寒	( 100 )
第十二节	病毒性肝炎	( 103 )
第十三节	脊髓灰质炎	( 104 )
第十四节	流行性乙型脑炎	( 104 )
第十五节	疟疾	( 106 )
第十六节	斑疹伤寒	( 108 )
第十七节	回归热	( 108 )
第十八节	黑热病	( 109 )
第十九节	流行性出血热	( 109 )
第二十节	钩端螺旋体病	( 110 )
第二十一节	狂犬病	( 110 )
第二十二节	炭疽病	( 111 )

### 第三篇 卫生保健

第八章	爱国卫生运动	( 115 )
第一节	机构沿革	( 115 )
第二节	除害灭病	( 115 )
第三节	两管五改	( 116 )
第四节	环境卫生	( 117 )
第九章	食品卫生	( 118 )
第十章	学校卫生	( 120 )
第十一章	劳动卫生	( 122 )
第十二章	放射卫生	( 124 )

12



第十三章 妇幼保健	(125)
第一节 普及新法接生	(125)
第二节 保护儿童健康	(127)
第三节 妇女劳动卫生保护	(128)
第四节 防治妇女病	(129)
第十四章 计划生育技术指导	(131)
第十五章 公费医疗	(134)
第一节 公费医疗	(134)

#### 第四篇 医疗事业

第十六章 中医	(141)
第十七章 西医	(143)
第一节 西医传入	(143)
第二节 各科专业	(143)
一、内科	(143)
二、外科	(144)
三、妇科	(145)
四、五官科	(146)
五、传染科	(147)
六、骨科	(147)
七、牙科	(147)
八、护理工作	(148)
九、放射科	(149)
十、理疗科	(149)
十一、检验科	(150)
十二、神经科	(150)

十三、心电图.....	( 151 )
十四、超声波.....	( 151 )
十五、激光.....	( 151 )
第十八章 中西医结合.....	( 152 )

### 第五篇 医学教育、科研

第十九章 医学教育.....	( 157 )
第一节 概述.....	( 157 )
第二节 短期训练班.....	( 157 )
第三节 学校教育.....	( 160 )
第四节 中医(药)以师带徒.....	( 164 )
第五节 在职、离职进修.....	( 165 )
第六节 学术讲座.....	( 166 )
第二十章 科研.....	( 167 )
第一节 概述.....	( 167 )
第二节 论文摘要.....	( 167 )

### 第六篇 药政、药检、药品

第二十一章 药政.....	( 173 )
第一节 概述.....	( 173 )
第二节 加强医药市场管理.....	( 173 )
第三节 麻醉药品管理.....	( 175 )
第二十二章 药品质量监督.....	( 177 )
第二十三章 药品.....	( 179 )
第一节 西药.....	( 179 )
第二节 中药.....	( 179 )
第三节 地道药材.....	( 180 )

13

第四节 南召县中草药材品种汇列.....( 182 )

### 第七篇 人 物

第二十四章 烈士.....( 187 )

第二十五章 知名人士传记.....( 188 )

第二十六章 先进人物.....( 193 )

第二十七章 专业人员简介.....( 194 )

第二十八章 医师简表.....( 201 )

### 第八篇 卫生经济

第二十九章 卫生事业费的使用.....( 211 )

第三十章 医疗器械购置.....( 213 )

第三十一章 房舍.....( 217 )

第三十二章 经济效益.....( 219 )

### 第九篇 大事记

南召县卫生工作大事记.....( 225 )

### 第十篇 附 录

第三十三章 卫生法规.....( 239 )

第一节 中央、省卫生法规目录.....( 239 )

第二节 南召县卫生法令.....( 242 )

第三十四章 卫生系统历任行政职务正副职人员.....( 245 )

第一节 南召县直二级单位.....( 245 )

第二节 各公社卫生院历年来正、副职人员名单.....( 246 )

第三十五章 杂记.....( 249 )

第一节 百岁老人健身法.....( 249 )

第二节 畸胎.....( 249 )

第三节 谚语.....( 249 )

第四节 验方、单方.....( 251 )

后记.....( 256 )

## 概 述

南召县位于南阳盆地北边沿，北纬 $33^{\circ}12'$ —— $33^{\circ}43'$ 东径 $111^{\circ}54'$ —— $112^{\circ}51'$ 之间。全县东西长190华里，南北宽120华里，西邻内乡，东接方城，北连嵩县、鲁山，南与南阳、镇平接壤。全县辖16个乡（镇），339个村民委员会，3,635个村民小组，106,662户，515,944人，其中男281,367人，女234,577人，农业人口占90.65%。

南召县地处豫西南深山区，清朝至民国初年，既无卫生行政机构，又无公立医疗机构，仅有一些民间散在医生和私人开设的诊所、药铺。民国三十二年（1943年）国民党政府募捐资金在老县城（云阳镇）建立南召县卫生院。当时仅有职工八人，病床五张，主要为地方官吏服务，兼管戒烟毒及施种牛痘。到1947年南召解放前夕，这所公立医院自动解散。到建国前夕，南召尚无公立医疗机构，全县只有民间中医235名，在县城和农村为群众治疗常见病。

建国后，南召的医疗卫生工作在县委及县政府的领导下，坚持自力更生，执行国家对卫生工作的方针政策，经过三十多年的艰苦努力，取得了显著成绩。1951年在县人民政府院内建立卫生室，有医生一名，为机关干部免费治病。是年秋，建立南召县卫生院，有房子22间，医务人员七名，病床五张。六十年代初全县病床发展到270张，职工达到940人，到1982年底全县有公立医疗卫生机构21个，工业医院8个，工业及地方厂矿企业卫生室15个，联合诊所30个。全县共有病床1157张，其中卫生部门702张，工业医院455张，平均每

千口人1.37张(工业医院不计算在内)。专业卫生技术人员1204名,其中卫生部门639名,工业医院及卫生室484名,联合诊所81名,平均每千口人有1.3名卫生技术人员,其中医师(士)一名(工业医院不计算在内)。初期只能治疗常见病和进行简单的外伤包扎,到1983年能开展脑外、胸外手术,并成功地摘除了72斤大肿瘤。治疗脑缺血、有机磷中毒、中医治疗急性及慢性阑尾炎、泌尿系结石等疾病有成熟的经验。农村村民委员会普遍建立了卫生室,每个卫生室配备有2—3名乡村医生,从而加强了地方病和传染病的防治工作。建国以来,没有发生过鼠疫和霍乱。天花在建国初期即已消灭。到1961年,已先后消灭了斑疹伤寒、炭疽、回归热。1971年以来,没有发生过白喉,1973年以来没有发生过脊髓灰质炎和钩端螺旋体病,1976年以来没有发生过黑热病。其它各类传染病如麻疹、百日咳、流脑、乙脑、疟疾等发病率也都有明显下降。在地方病防治方面也获得很大成效。南召为甲状腺肿大流行重病区,据1947年调查,全县有患者12万人之多,发病率高达66.6%,通过治疗,到1983年省、地对南召县组织考核时,患病率已下降为5.07%,提前达到省提出的控制指标。在爱国卫生运动方面通过持久地开展爱国卫生群众运动,使城乡面貌为之一新。1982年,全县农村新修水井一千多眼,改良水井3千多眼,增建手压井1万3千多个,建水塔、水箱250个,使全县约60%人民吃到了卫生水。新建厕所1760个,改造厕所3500个,新建畜圈1.7万个。在妇幼保健和计划生育技术指导方面也做了大量工作,全县各乡、镇卫生院都设有妇幼保健组和妇科门诊,村村都有保健员。1981年全县新法接生率为92.3%,新生儿死亡率为0.67%,新生儿破伤风及妇女产褥热已经绝迹。人口自然增长率也由1974年的20.4%下降到1982年的11.06%。

三十多年来，南召县卫生事业的发展之所以这样迅速，主要原因是：

一、重视建立健全三级医疗卫生网。现在南召县有县级卫生机构5个，乡（镇）卫生院16个，联合诊所30个，村民委员会卫生室331个，保健室236个，建成了比较完整的县、乡、村民委员会三级医疗卫生网。县级卫生机构是全县医疗、预防、保健、计划生育技术指导的中心和卫生人员培训的基地；乡卫生院担负本乡区域内的医疗、卫生防疫、妇幼保健、计划生育技术指导，“乡村医生”和保健员的培训管理，是三级医疗卫生网的枢纽；村民委员会卫生室和保健室是农村最基层的卫生组织，许多卫生工作都要通过它去组织落实。县、乡、村民委员会三级医疗卫生网在县卫生局统一业务指导下，各负其责，上下联结，有机的进行全县的医疗卫生工作，基本上做到了无病早防，有病早治，就近医疗，从而使城乡的医疗卫生条件得到了明显改善。

二、重视培养各级卫生人员。要发展农村的医疗卫生事业，必须有大批的专业技术人才。建国后，除国家正规大专院校为南召县输送大、中专毕业生外，主要依靠县自己就地培训。从五十年代末到六十年代初，在县卫生工作者协会主持下，先后举办了中医进修班和卫生人员训练班，连续十年间，已经把全县乡、村民委员会两级的在职初级人员轮训一遍。七十年代起农村普遍实行了合作医疗，原有医疗卫生人员已不能满足需要，自1974年县卫校成立后，又陆续为农村合作医疗站培养“赤脚医生”和保健员655名。1980年后开始转向对全民卫生机构在职人员的培训。其次还通过各种类型的短训班，跟班实习、中医师带徒、离职进修等多种形式，为县各级卫生组织培养了大批人才。1982年，县卫生局对乡村赤脚医生进行了考

核发证，考试考核结果，发给“乡村医生”证书者615人，发给“赤脚医生”证书者453人，共1068人。这部分人扎根在农村，是农村基层卫生组织的一支生力军。

**三、注意发挥集体和群众力量集资办医，坚持两条腿走路的方针。**建国初期，在国家和集体经济力量薄弱的情况下，主要依靠群众个体经济的集资兑股办起了大批联合诊所。以后随着集体经济的不断扩大，把部分联合诊所扩大为区卫生所，随后发展为公社卫生院，广大农村也依靠集体力量普遍办起了大队卫生室。到1982年，除县直及公社全民卫生单位由上级财政拨给卫生专业经费外，其余的联合诊所、大队卫生室仍属集体性质。由于实行了国家与集体新的办医方针，从而使农村基层卫生事业迅速得到发展。

**四、动员广大群众积极参与农村各项卫生工作。**南召县在开展卫生工作中，一贯坚持“卫生工作与群众运动相结合”的方针，走群众路线，有关农村卫生工作方面的重要问题，都要动员和吸引群众参加。如开展爱国卫生运动，两管五改，除害灭病，大队卫生室的建立、合作医疗的实行以及资金的筹集和使用等重要问题，都依靠群众讨论实施。此外，农村建设规划和改造环境的方案，也要经过群众的充分讨论，并且主要依靠群众自己的力量加以实现。

南召的卫生工作虽然取得了一些成绩，但技术水平和管理水平还较低，各种统计资料还很不完备，随着社会的前进，人民健康的需要，更要继续发扬自力更生、艰苦奋斗的精神，解放思想，锐意改革，开拓前进，把南召县的卫生工作推向新阶段。

---

\* 1958年改为人民公社（镇），1983年又改称乡（镇）。



## 附一 南召县行政区划

南召县春秋属楚，战国归韩。宋、金、元皆划入南阳县。明朝成化十三年肇立县，清顺治十六年奏请归并南阳县，至雍正十二年复设县，沿用至今。

1951年南召县为十区一镇。即：李青店、留山、云阳、曹店、皇路店、刘村、南河店、白土岗、钟店、马市坪和云阳镇。

1962年调整为15个公社一个镇。即：留山、小店、云阳、皇后、太山庙、皇路店、石门、四棵树、南河店、白土岗、板士坪、乔端、马市坪、崔庄、李青店和城关镇。

1978年将云阳公社改为云阳镇，至此全县14个公社两个镇。1983年12月除云阳、城关为镇外，其余14个公社改为乡。（附清、乾隆十一年南召县地图和1983年南召县地图）。